

Infections respiratoires associées aux soins : leçons post-pandémie

Dr Vincent Pargny

Docteur Junior, DES Pédiatrie, Référent en Infectiologie Pédiatrique

CHU de Rouen Normandie

Déclaration d'intérêt de 2014 à 2023

- Intérêts financiers : aucun
- Liens durables ou permanents : aucun
- Interventions ponctuelles : aucun
- Intérêts indirects : aucun

Déclaration de liens d'intérêt avec les industriels de santé
en rapport avec le thème de la présentation (loi du 04/03/2002) :

L'orateur ne
souhaite
pas répondre

- **Intervenant** : Vincent Pargny
- **Titre** : Infections respiratoires associées aux soins : leçons post-pandémie

- Consultant ou membre d'un conseil scientifique
- Conférencier ou auteur/rédacteur rémunéré d'articles ou documents
- Prise en charge de frais de voyage, d'hébergement ou d'inscription à des congrès ou autres manifestations
- Investigateur principal d'une recherche ou d'une étude clinique

OUI NON

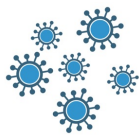
OUI NON

OUI NON

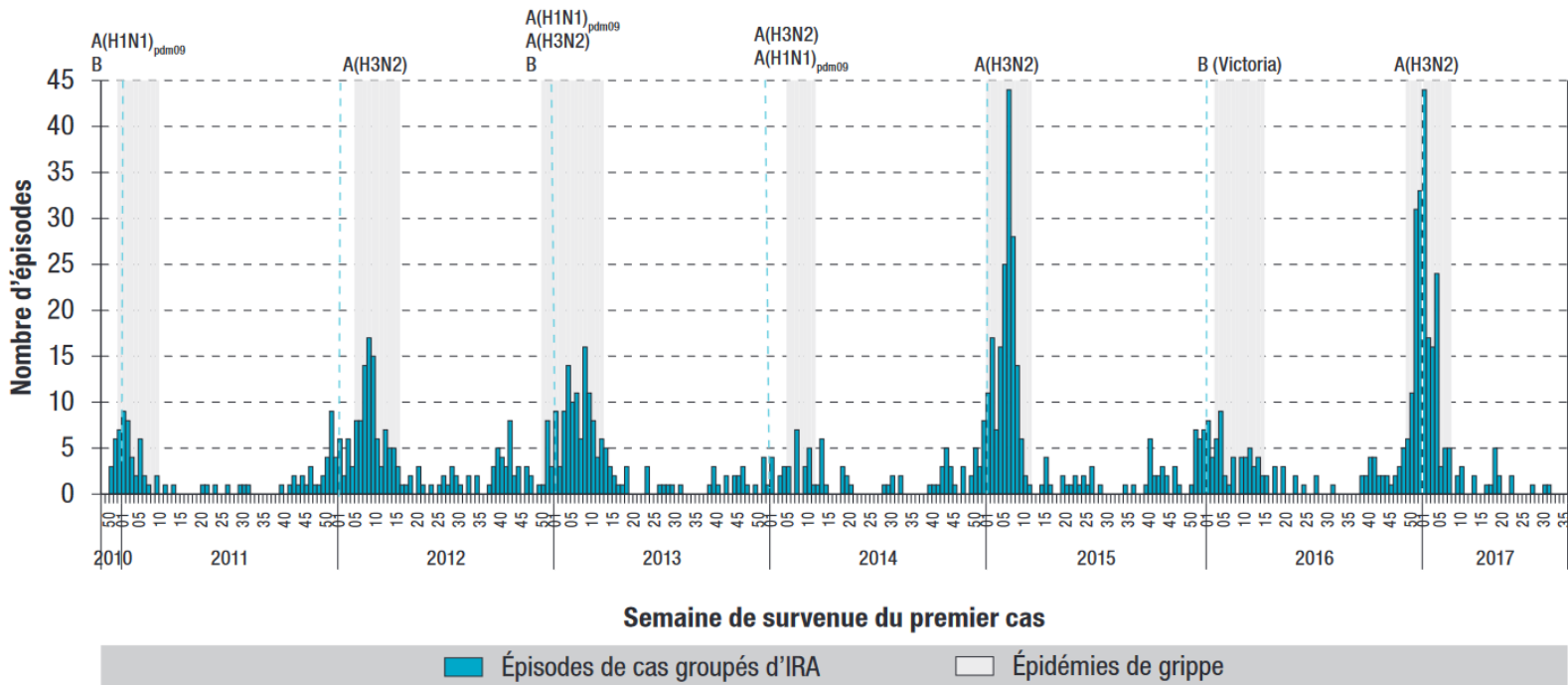
OUI NON

Des infections qui ne datent pas d'hier !

Grippe en EHPAD



Répartition des épisodes de cas groupés d'IRA par semaine de survenue du premier cas dans les Ehpad, Pays de la Loire (France), 2010-2017



IRA : infections respiratoires aiguës ; Ehpad : établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes.

Rappel : pendant la pandémie

- ❖ Peur d'un virus inconnu
- ❖ Confinements, masques, mobilisations du personnel, tests virologiques...
- ❖ Transformation des pratiques : caractère **systematique** de la mise en œuvre des précautions



Problématiques

- ❖ Modifications des pratiques sur le long terme ?
- ❖ Modifications de la perception de l'hygiène hospitalière ?
- ❖ Impact positif ou négatif sur nos prises en soins ?
- ❖ Recul des infections respiratoires nosocomiales ?

Comment tirer le meilleur de la pandémie ?

Définitions

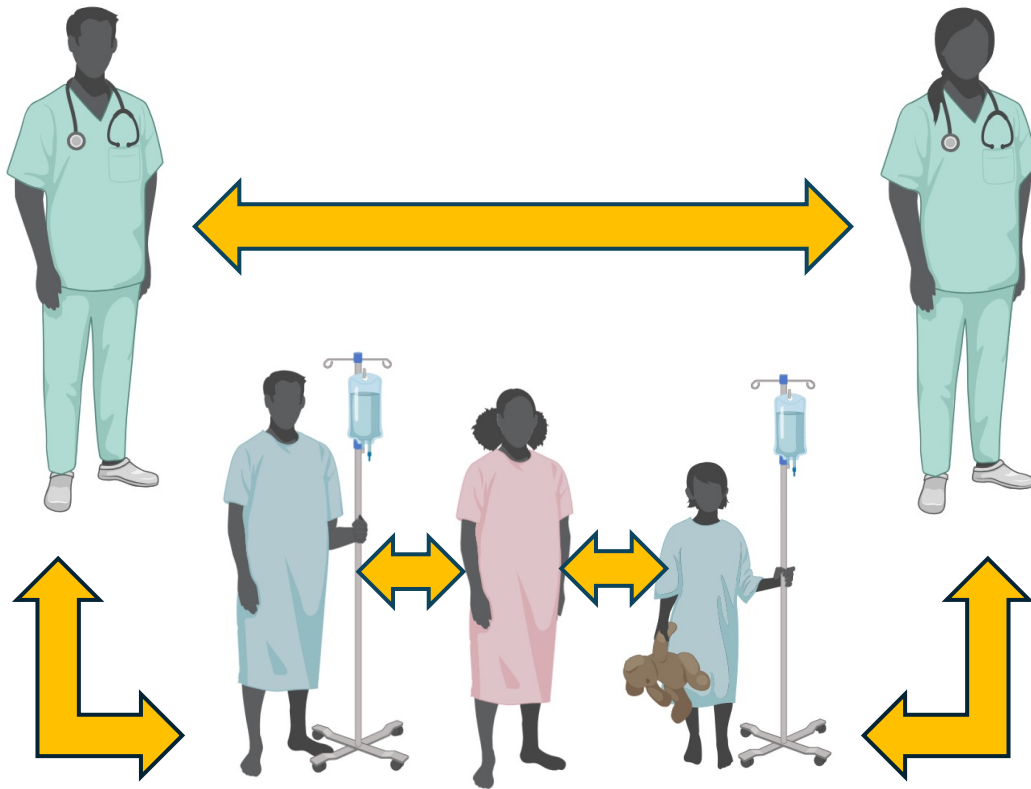
❖ Infections respiratoires associées aux soins

« toute infection qui survient **au cours ou à la suite d'une prise en charge** qui n'était ni présente ni en incubation au début de la prise en charge »

❖ Epidémies d'infections nosocomiales : « clusters »

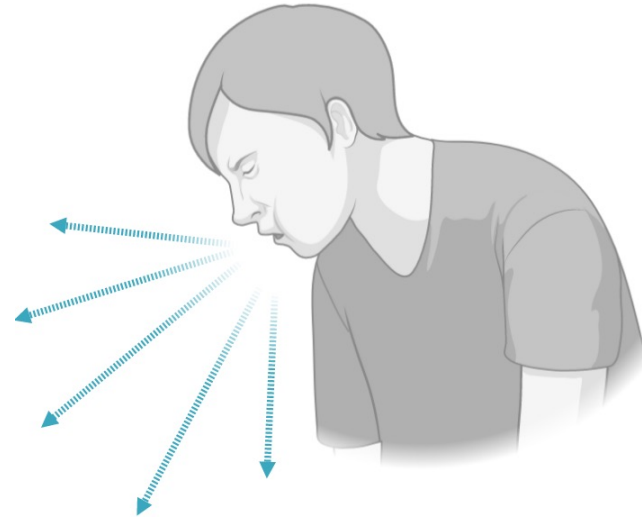
« **augmentation temporo-spatiale du nombre d'infections** causées par un **même agent infectieux** lors d'une exposition à une même **source** ou lors de l'existence d'une **transmission croisée** »

Modes de transmission



Identification du patient à risque

- ❖ **Risque de transmission :**
 - Symptômes : toux +++, rhinorrhée, fièvre
 - Dépistage au moindre doute : PCR
- ❖ **Fragilité du patient et de ses contacts :**
 - Immunodépression, femme enceinte, sujet âgé
- ❖ **Réactivité : mesures barrière !**
 - Précautions Gouttelettes
 - Lits dédiés / Patients cohortés



Secteurs à risque

❖ Urgences :

- « flux » de patients et promiscuité
- Difficulté d'identification du patient à risque

❖ Services de soins :

- Chambres doubles / simples
- Variabilité selon les structures

❖ Réanimation et soins intensifs :

- Patients mieux « contrôlés » mais fragiles
- Facilité de mise en place des mesures mais nombreux intervenants au lit du malade



Dépistages précoces !

- ❖ Utilisation massive des tests virologiques
 - PCR Triplex (Grippe / VRS / COVID) et Multiplex
 - Antigéniques
- ❖ Progrès technologiques et organisationnels
 - Facilitation du recours à ces tests



IN respiratoires

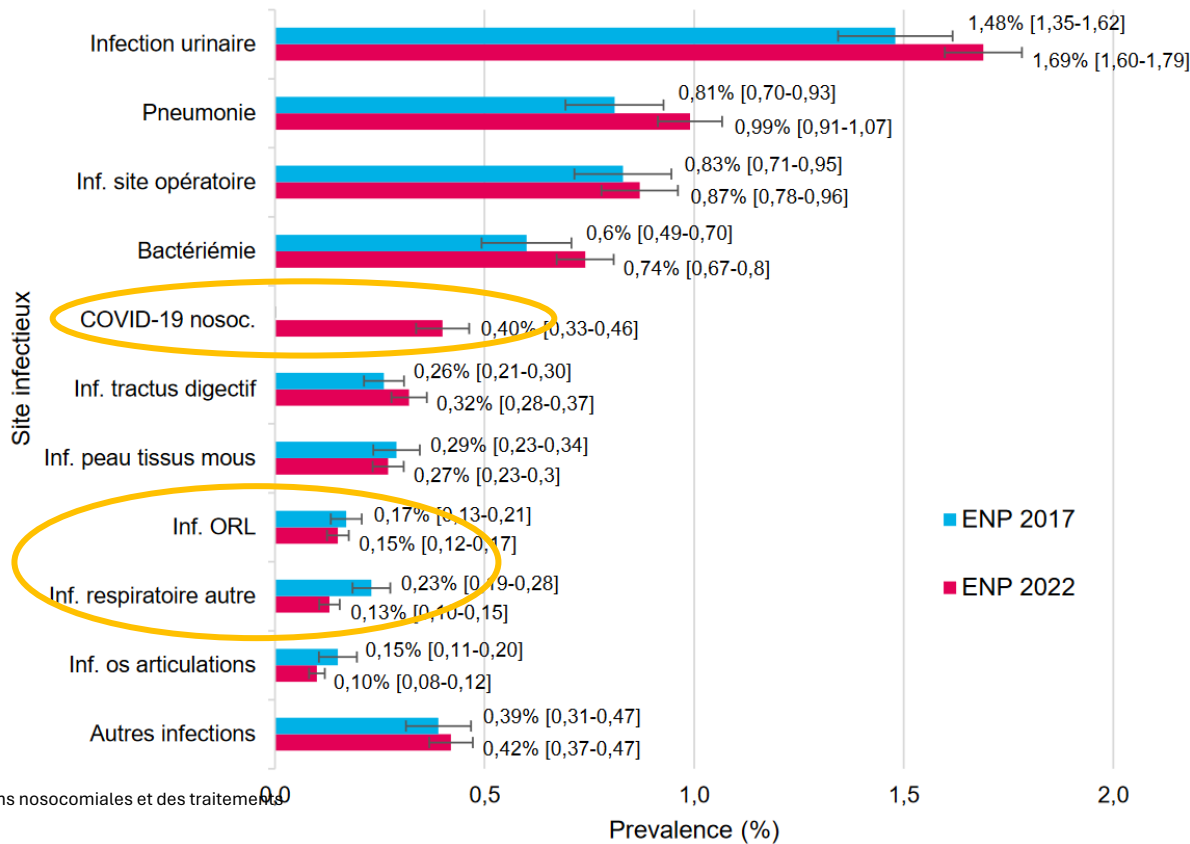
Infections nosocomiales

❖ COVID

❖ Infections respiratoires haute et ORL

❖ Discrète diminution après COVID

Figure 2. Prévalence des principaux sites infectieux. ENP, France, 2022

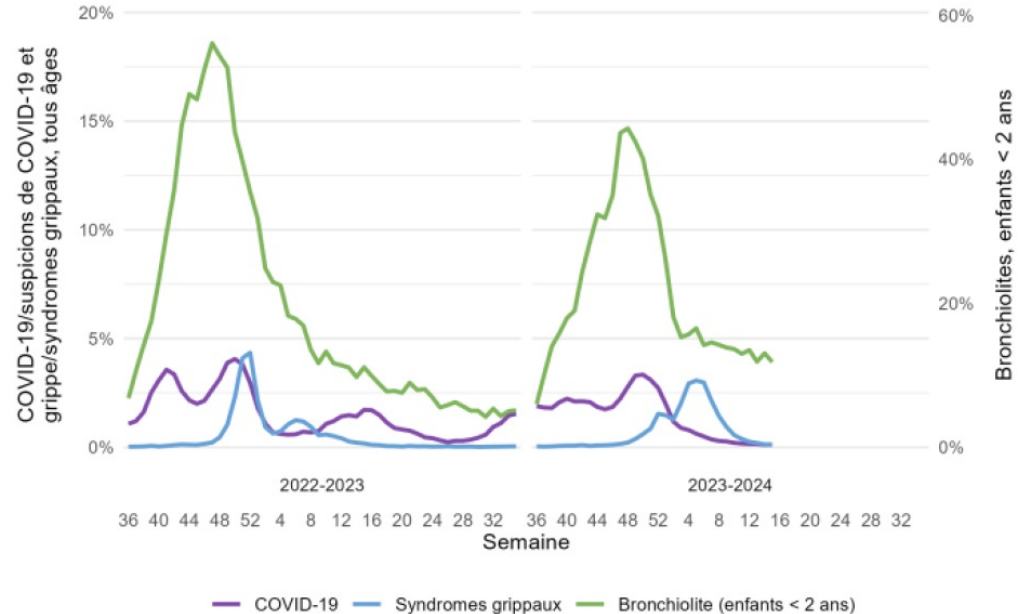


Poids de certains pathogènes

❖ Grippe / VRS / COVID

- Poids sur le système de santé (ville / hôpital)
- Transmission gouttelettes +++
- Manuportage / surfaces

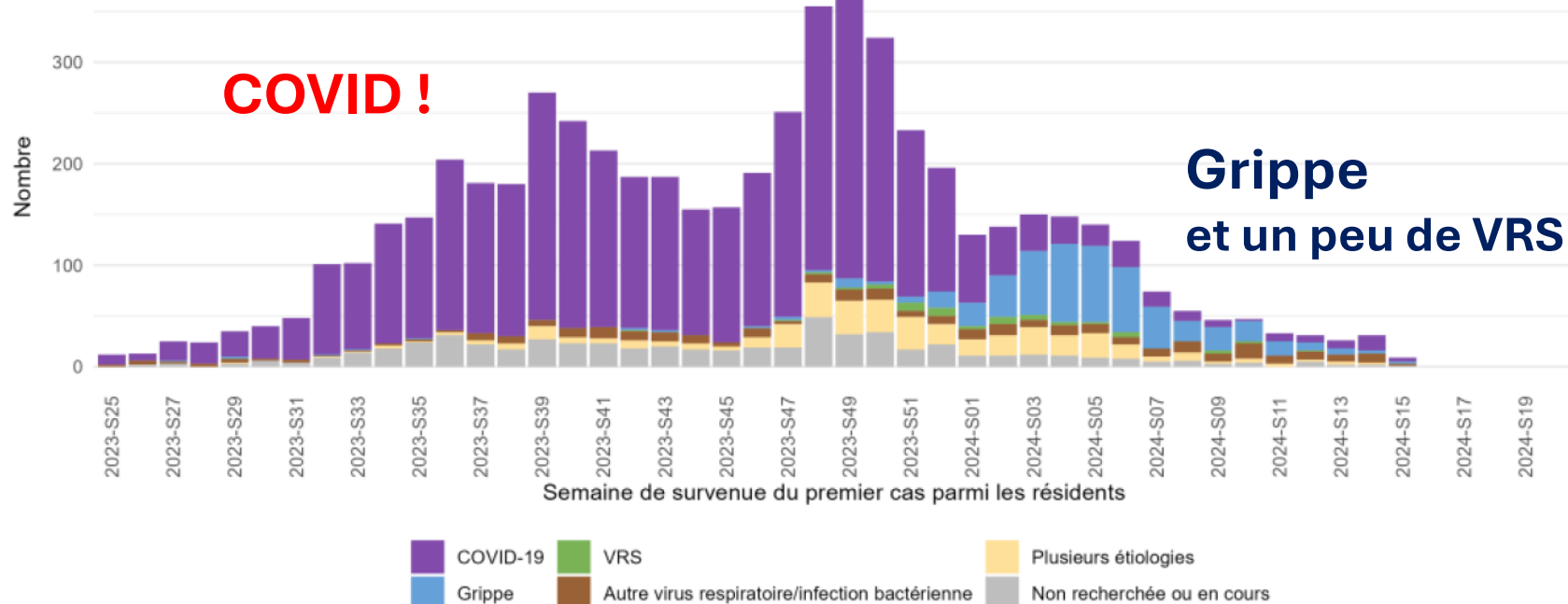
Hospitalisations après passage



Source : réseau OSCOUR®

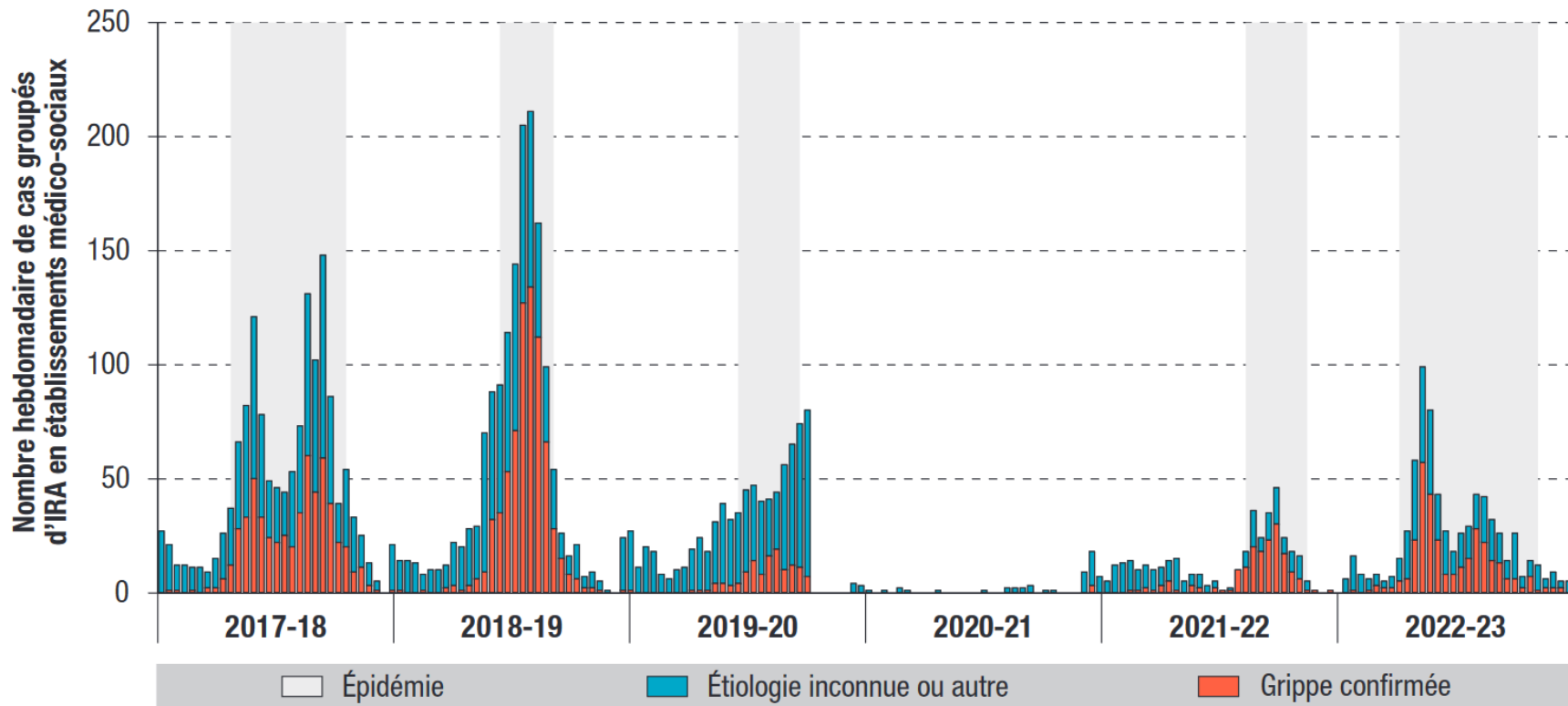
Poids de certains pathogènes

Nombre d'épisodes de cas groupés d'IRA dans les établissements médico-sociaux



Grippe

Évolution hebdomadaire du nombre d'épisodes de cas groupés d'IRA en établissements médico-sociaux par semaine de début de l'épisode en France métropolitaine, saisons 2017-2018 à 2022-2023



VRS

❖ Insuffisances respiratoires aiguës chez la personne âgée

- Quelques cas groupés de VRS en EMS



❖ Bronchiolite chez le nourrisson

- 25% des décès pour infection à VRS seraient des cas nosocomiaux chez les nourrissons



COVID

- ❖ Nombreux **cas groupés** à l'hôpital : 77% (~10 cas)
- ❖ Quelle origine ? **Patient +++**
- ❖ Soignant impliqué dans 1/3 des cas, en baisse depuis 2020
→ meilleure protection des soignants ?

Absence de repérage d'un cas lors de son admission
(41 %)

Survenue de ruptures dans l'application des mesures barrières
(42 %)

Autres infections

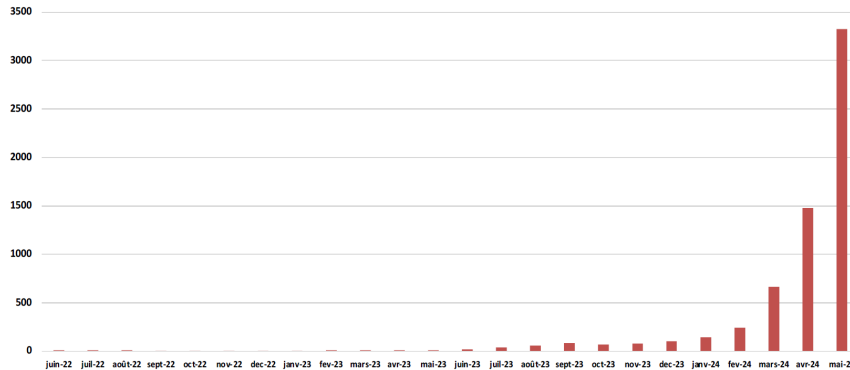
❖ Coqueluche

- Alerte nationale
- Cas groupés nosocomiaux

❖ *Mycoplasma pneumoniae*

- Recrudescence fin 2023
- Cas groupés nosocomiaux

Nombre mensuel de PCR positives pour la coqueluche (Bp) - Cerba et Eurofins-Biomnis



Avis

Relatif à la prévention de la transmission croisée de *Mycoplasma pneumoniae* en milieux de soins

Version du 08/12/2023



Risque identifié ! Mesures barrières ?

❖ Précautions Standard :

- Lavage des mains au SHA
- Avant et après chaque soins / examen clinique

❖ Précautions complémentaires Gouttelettes

- Si je suis symptomatique
- Si mon patient est symptomatique

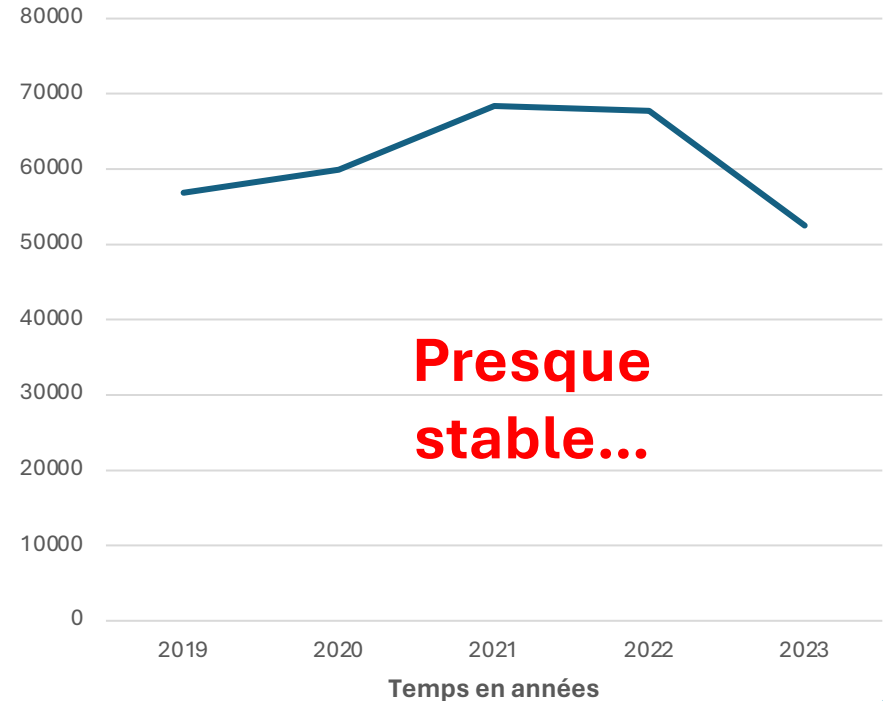
❖ Précautions Air

- En cas de risque d'aérosolisation

Hygiène des mains

- ❖ Augmentation du nombre de frictions sur la période 2020-2022
- ❖ Puis franche diminution → niveaux d'avant pandémie
- ❖ Même tendance en EHPAD au niveau national

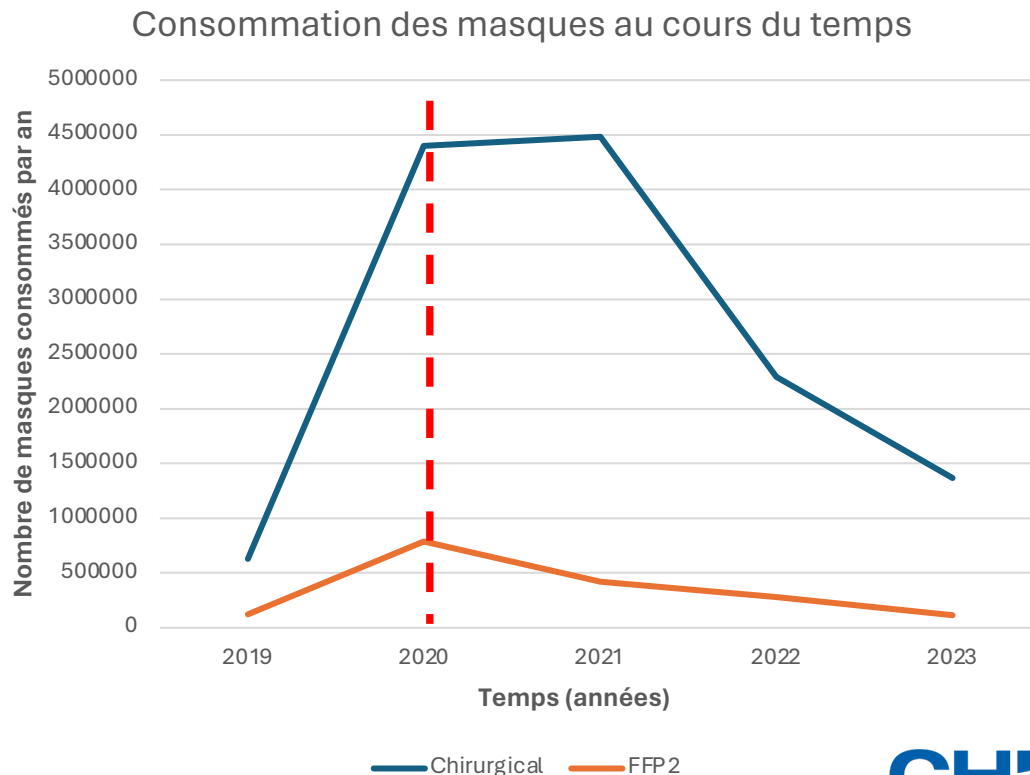
Consommation de SHA



**Presque
stable...**

Précaution complémentaire Gouttelettes

- ❖ Augmentation de l'utilisation du **masque chirurgical**
- ❖ Meilleure identification du risque ?

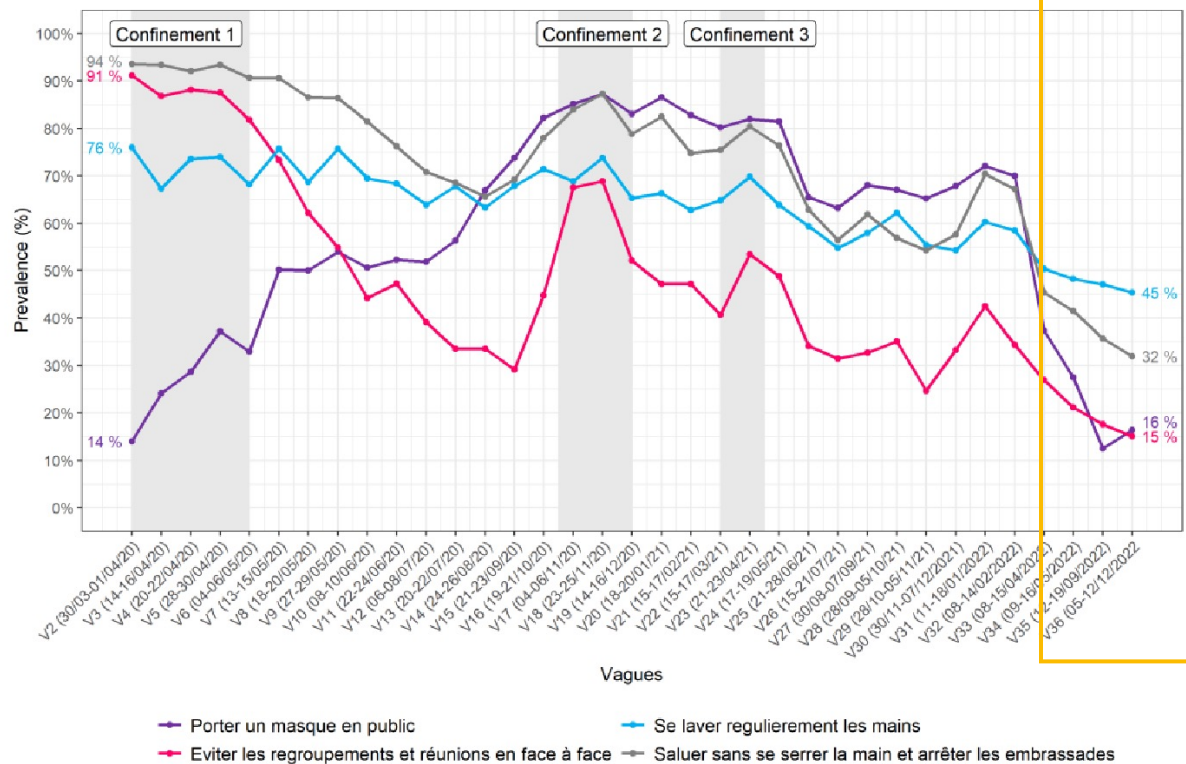


Importance de la pédagogie

- ❖ Apprendre **les bons réflexes** aux patients
- ❖ Entre soignants : veiller à garder les bons réflexes !
- ❖ Méthodes d'éducation à l'hygiène :
 - Affichages
 - Rôle des Equipes Opérationnelles d'Hygiène Hospitalière

Changement de la perception de l'hygiène ?

Une plus grande motivation pour bien faire ?



Leçons de la pandémie

- ❖ Tendance à la réduction des IN respiratoires
- ❖ Augmentation de l'utilisation des précautions complémentaires Gouttelettes
- ❖ Durable ?
- ❖ Comment répondre à ces risques mieux identifiés ?

Le message clé :

Je tousse : je porte un masque !

